

补肾健脾益气方治疗老年性骨质疏松症 脾肾气虚证 30 例

王 岩 史传道

(陕西中医药大学,陕西 咸阳 712000)

摘 要:**目的** 观察补肾健脾益气方治疗老年性骨质疏松症脾肾气虚证的临床疗效。**方法** 将 60 例老年性骨质疏松症(脾肾气虚证)患者随机分为治疗组与对照组各 30 例,对照组予以基础治疗加固邦仑治疗;治疗组予以基础治疗加补肾健脾益气方,连续治疗 3 个月后比较。观察治疗前后中医临床症候改善情况、临床疗效评价、腰椎和非优势侧股骨头近端的骨密度、相关生化检查以及腰背部疼痛 VAS(视觉模拟量表)评分。**结果** 治疗 3 个月后,治疗组在改善中医临床症候、临床疗效、提高腰椎和非优势侧股骨头近端的骨密度和近期减轻疼痛优于对照组。**结论** 补肾健脾益气方治疗老年性骨质疏松症脾肾气虚证有明显效果。

关键词: 补肾健脾益气方;老年性骨质疏松;脾肾气虚证;临床观察

中图分类号:R274 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2017)05-0051-02

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2017.05.019

骨质疏松症是一种系统性骨病,其特征是骨量下降和骨的微细结构破坏,表现为骨的脆性增加,因而骨折的危险性大为增加,即使是轻微的创伤或无外伤的情况下也容易发生骨折。分析从 2015 年 6 月~2015 年 9 月期间于陕西中医药大学附属医院骨科住院部及门诊就诊的符合标准的患者 60 例,随机分为治疗组与对照组各 30 例,对照组予以基础治疗(包括口服钙尔奇、罗钙全)加固邦仑治疗;治疗组予以基础治疗加补肾健脾益气方治疗,观察 3 个月,治疗组取得良好的治疗效果,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 自 2015 年 6 月~2015 年 9 月期间于陕西中医药大学附属医院骨科住院部及门诊治疗的老年患者,符合纳入标准者共 60 例,随机分为两组,各 30 例。两组在性别构成、年龄经统计学处理无显著差异,具有可比性,见表 1。

表 1 两组病人统计比较(岁)

	n	男	女	年龄
对照组	30	10	20	66.2±4.2
治疗组	30	12	18	65.3±3.7

1.2 诊断标准

1.2.1 参照《中药新药治疗骨质疏松症的临床研究指导原则》^[1] 制定西医诊断标准:①必须具有全身疼痛,多以腰背部疼痛为明显,逐渐加重,轻微外

伤可致骨折;②脊柱常有后突畸形;③骨密度检测出现阳性征象:骨密度低于同性别、同种族正常成年人的骨峰值不足 1 个标准差属于正常;降低 1~2.5 个标准差之间为骨量减少;降低程度等于和大于 2.5 个标准差为骨质疏松;骨密度降低程度符合骨质疏松诊断标准同时伴有一处或多处骨折时属于严重骨质疏松。

1.2.2 参照《中医内科常见病诊疗指南—骨质疏松症》^[2] 制定中医诊断标准,脾肾气虚:腰背四肢关节疼痛,四肢无力,骨骼变形,活动不利,面色㿔白,口淡、自汗,面浮肢肿,夜尿增多,少气懒言,便溏或五更泄泻,舌淡胖嫩苔白,脉弦沉无力。

1.3 纳入标准 ①年龄 55~85 岁;②符合老年性骨质疏松西医诊断标准及中医诊断标准。

1.4 排除标准 ①由内分泌失调及代谢性疾病引起的继发性骨质疏松;②严重的肝肾功能不足及胃肠道疾病;③晚期畸形、残废、丧失劳动功能或病情危重难以对药物有效性和安全性做出评估者;④长期服用骨代谢药物。

2 治疗方法

2.1 基础治疗 基础治疗为钙尔奇(碳酸钙 D3 片,每片含钙量 600 mg,一次 1 片,一日 2 次);罗钙全(骨化三醇胶丸,0.25 ug/粒,一次 1 粒,一日 1 次)口服。

2.2 对照组 对照组采用基础治疗加固邦片(阿